**HOJA DE VERIFICACIÓN Y CONTROL DE DOCUMENTOS PARA CONTRATACIÓN DIRECTA (PERSONA NATURAL O JURÍDICA)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE FUTURO CONTRATISTA** | **CARLOS JOSÉ GUARNIZO RICO** | **CONTRATO Nº** | |
| **C.C./ NIT.** | 11.298.910 | | |

| | **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON PERSONA NATURAL** | **RESPONSABLE** | **CUMPLE (Revisión documental desde el punto de vista legal, abogado responsable de la Dirección de Contratación)** | |
|---|---|---|---|---|
| | **ETAPA PRECONTRACTUAL** | | **SI** | **NO** |
| **1** | 2211600-FT-011 MEMORANDO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN DEL CONTRATO | **Área solicitante** | X | |
| **2** | 2211200-FT-194 FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN DEL CONTRATO | **Área solicitante** | X | |
| **3** | PLAN CONTRACTUAL (SISTEMA DE GESTIÓN CONTRACTUAL). | **Área solicitante** | X | |
| **4** | FICHA DE ESTADÍSTICA BÁSICAS DE INVERSIÓN DISTRITAL - EBI-D (solo para Contrataciones que afecten rubros de inversión). | **Área solicitante** | X | |
| **5** | CERTIFICACIÓN DE INSUFICIENCIA DE PERSONAL | **Área solicitante** | X | |
| **6** | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | **Área solicitante** | X | |
| **7** | AUTORIZACIÓN DE OBJETOS IGUALES (SI A ELLO HUBIERE LUGAR) | **Área solicitante** | N/A | |
| **8** | ESTUDIOS PREVIOS (Debe incluirse el análisis del sector y matriz de riesgos) | **Área solicitante** | X | |
| **9** | PROPUESTAS PRESENTADAS (SI APLICA) | **Área solicitante** | N/A | |
| **10** | ESTUDIO DE PROPUESTAS (SI APLICA) | **Área solicitante** | N/A | |
| **11** | OFERTA DE SERVICIOS | **Área solicitante** | X | |
| **12** | FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA DE PERSONA NATURAL DEL SIDEAP CON TODOS LOS SOPORTES. | **Área solicitante** | X | |
| **13** | FORMATO DE DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS DEL SIDEAP | **Área solicitante** | X | |
| **14** | PUBLICACIÓN DE DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS A TRAVÉS DE LA PÁGINA DEL SIGEP | **Área solicitante** | X | |
| **15** | FORMULARIO DE CONFLICTOS DE INTERÉS DEL SIGEP | **Área solicitante** | X | |
| **16** | PUBLICACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTO DE RENTA A TRAVÉS DE LA PÁGINA DEL SIGEP (SI APLICA) | **Área solicitante** | X | |
| **17** | FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD | **Área solicitante** | X | |
| **18** | LIBRETA MILITAR (SI APLICA) | **Área solicitante** | X | |
| **19** | TARJETA PROFESIONAL (SI A ELLO HUBIERE LUGAR) | **Área solicitante** | X | |
| **20** | CERTIFICACIÓN DE VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL/ MATRICULA PROFESIONAL (SI APLICA) | **Área solicitante** | X | |
| **21** | EXAMEN MEDICO PRE OCUPACIONAL CON UNA VIGENCIA NO MAYOR A 3 AÑOS | **Área solicitante** | X | |
| **22** | CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN O DE PAGO DE EPS Y FONDO DE PENSIONES NO MAYOR A UN MES | **Área solicitante** | X | |
| **23** | CERTIFICACIÓN BANCARIA ACTUALIZADA | **Área solicitante** | X | |
| **24** | FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) | **Área solicitante** | X | |
| **25** | REGISTRO INFORMACIÓN TRIBUTARIA (RIT) ACTUALIZADO | **Área solicitante** | X | |
| **26** | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN VIGENTE | **Área solicitante** | X | |
| **27** | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ VIGENTE | **Área solicitante** | X | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **28** | ANTECEDENTES PENALES Y JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL | **Área solicitante** | X | |
| **29** | VERIFICACIÓN BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES | **Área solicitante** | X | |
| **30** | VERIFICACIÓN REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS | **Área solicitante** | X | |
| **31** | CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA | **Área solicitante** | X | |
| **32** | DECLARACIÓN JURAMENTADA -RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES. DECRETO DISTRITAL 189 DE 2020 | **Área solicitante** | X | |
| **33** | PANTALLAZO DEL SECOP 2 DEL REGISTRO DE LA CONTRATACIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INCLUYENDO LA VERSIÓN DE ESTE | **Área solicitante** | X | |

| **CONTRATACIÓN DIRECTA CON PERSONA JURÍDICA** | | **RESPONSABLE** | **CUMPLE** (Revisión documental desde el punto de vista legal, abogado responsable de la Dirección de Contratación) | |
|---|---|---|---|---|
| **ETAPA PRECONTRACTUAL** | | | **SI** | **NO** |
| **1** | 2211600-FT-011 MEMORANDO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN DEL CONTRATO | **Área solicitante** | | |
| **2** | 2211200-FT-194 FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ELABORACIÓN DEL CONTRATO | **Área solicitante** | | |
| **3** | PLAN CONTRACTUAL (SECRETARIA GENERAL ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ). | **Área solicitante** | | |
| **4** | FICHA DE ESTADÍSTICA BÁSICAS DE INVERSIÓN DISTRITAL - EBI-D (solo para Contrataciones que afecten rubros de inversión). | **Área solicitante** | | |
| **5** | **DOCUMENTOS Y ESTUDIOS PREVIOS** | **Área solicitante** | | |
| | DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN DE INCLUSIÓN DE CLÁUSULAS AMBIENTALES (4233100-FT-1152) | **Área solicitante** | | |
| | COMUNICACIÓN EN DONDE SE CERTIFIQUE LA INEXISTENCIA O INSUFICIENCIA DE BIENES EN EL INVENTARIOS DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D. (Si a ello hubiere lugar) | **Área solicitante** | | |
| | SONDEO DE PROPUESTAS (SI A ELLO HUBIERE LUGAR). | **Área solicitante** | | |
| | OFERTA O PROPUESTA FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL | **Área solicitante** | | |
| | ANEXO TÉCNICO (SI APLICA) | **Área solicitante** | | |
| | MATRIZ DE RIESGOS | **Área solicitante** | | |
| | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP | **Área solicitante** | | |
| | ACEPTACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS | **Área solicitante** | | |
| | CERTIFICACIÓN PROVEEDOR EXCLUSIVO DE LA PERSONA JURÍDICA (SI APLICA, APOSTILLAR EN CASO DE SER CERTIFICACIÓN EXTRANJERA) | | | |
| **6** | FORMATO HOJA DE VIDA DE PERSONA JURÍDICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA CON SOPORTES | **Área solicitante** | | |
| **7** | DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS | **Área solicitante** | | |
| **8** | CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE (FECHA DE EXPEDICIÓN NO SUPERIOR A 30 DÍAS). | **Área solicitante** | | |
| **9** | PODER GENERAL/ESPECIAL PARA FIRMA DEL CONTRATO (SI HUBIERE LUGAR). | **Área solicitante** | | |
| **10** | FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO. | **Área solicitante** | | |
| **11** | REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT), EXPEDIDO POR LA DIAN | **Área solicitante** | | |
| **12** | REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA (RIT), EXPEDIDO SECRETARÍA DE HACIENDA | **Área solicitante** | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **13** | CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN O DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (DEL MES CORRESPONDIENTE A SUSCRIBIR EL CONTRATO | **Área solicitante** | | |
| **14** | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL (O QUIEN FIRMA EL CONTRATO) Y LA PERSONA JURÍDICA. | **Área solicitante** | | |
| **15** | ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL (O QUIEN FIRMA EL CONTRATO) Y LA PERSONA JURÍDICA | **Área solicitante** | | |
| **16** | VERIFICACIÓN BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL (O QUIEN FIRMA EL CONTRATO) Y LA PERSONA JURÍDICA. | **Área solicitante** | | |
| **17** | ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE LEGAL (O QUIEN FIRMA EL CONTRATO) Y LA PERSONA JURÍDICA. | **Área solicitante** | | |
| **18** | CERTIFICACIÓN BANCARIA DE LA PERSONA JURÍDICA. | **Área solicitante** | | |
| **19** | ACTO ADMINISTRATIVO DE JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN (SI A ELLO HUBIERE LUGAR) | **Área solicitante** | | |
| **20** | DECLARACIÓN JURAMENTADA -RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES. DECRETO DISTRITAL 189 DE 2020 | **Área solicitante** | | |
| **21** | PANTALLAZO DEL SECOP 2 DEL REGISTRO DE LA CONTRATACIÓN EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES INCLUYENDO LA VERSIÓN DE ESTE | **Área solicitante** | | |

| **ETAPA CONTRACTUAL (APLICA PARA PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)** | | **RESPONSABLE** | **SI** | **NO** |
|---|---|---|---|---|
| **1** | FORMATO DE VERIFICACIÓN DE LA APROBACIÓN DEL PROCESO EN COMITÉ DE CONTRATACIÓN Y CONSULTA DEL REGISTRO EN EL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES | **Abogado responsable** | | |
| **2** | CONTRATO DEBIDAMENTE SUSCRITO O ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES EN CASO DE HABERSE SUSCRITO EN SECOP II | **Abogado responsable** | | |
| **3** | REGISTRO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CRP) | **Auxiliar administrativo y Abogado responsable** | | |
| **4** | CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL EN FÍSICO (De haberse suscrito en SECOP I) o VERIFICACIÓN DEL MISMO EN LA PLATAFORMA, EN CASO DE QUE SEA EN SECOP II | **contratista y supervisor del contrato** | | |
| **5** | PÓLIZA EN FÍSICO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO (De haberse suscrito en SECOP I) o VERIFICACIÓN DE LAS MISMAS EN LA PLATAFORMA, EN CASO DE QUE SEA EN SECOP II | **contratista y supervisor del contrato** | | |
| **6** | LISTA DE VERIFICACIÓN DE GARANTÍAS | **Abogado responsable** | | |
| **7** | ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS. | **Abogado responsable** | | |
| **8** | MEMORANDO DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS | **Auxiliar administrativo** | | |
| **9** | ACTA DE INICIO ( SI APLICA) | **Área solicitante** | | |
| **10** | MANIFESTACIÓN EXPRESA CON SUS SOPORTES | **contratista y supervisor del contrato** | | |
| **11** | ACTA DE SUSPENSIÓN (SI APLICA) | **Área solicitante** | | |
| **12** | ACTA DE REINICIO (SI APLICA) | **Área solicitante** | | |
| **13** | CESIÓN DEL CONTRATO (SI APLICA) | **Abogado responsable** | | |
| **14** | MODIFICACIÓN DE PÓLIZAS (EN CASO DE DARSE MODIFICACIONES CONTRACTUALES) | **Abogado responsable** | | |

| **ADICIÓN Y/O PRÓRROGA** | **RESPONSABLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** | **CUMPLE** |
|---|---|---|---|---|
| | | **No. 1** | **No. 2** | **No. 3** |

| | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | SOLICITUD DE ADICIÓN /PRÓRROGA/ MODIFICACIÓN. | Área solicitante | | | | | | |
| **2** | INFORME DE SUPERVISIÓN | Área solicitante | | | | | | |
| **3** | CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (SI HUBIERE LUGAR). | Área solicitante | | | | | | |
| **4** | JUSTIFICACIÓN DE PRÓRROGA O ADICIÓN. | Área solicitante | | | | | | |
| **5** | DOCUMENTO DE MODIFICACIÓN DEBIDAMENTE SUSCRITO O ANEXO DE MODIFICACIÓN | Área solicitante | | | | | | |
| **6** | MODIFICACIÓN DE PÓLIZA Y ARL (EN CASO DE REQUERIRSE | Área solicitante | | | | | | |

| **ETAPA POS CONTRACTUAL (APLICA PARA PERSONA NATURAL O JURÍDICA)** | | **RESPONSABLE** | **SI** | **NO** |
|---|---|---|---|---|
| **1** | TRAMITE NOTARIAL PARA LA CESIÓN DE LOS DERECHOS DE AUTOR (SI A ELLO HUBIERE LUGAR) | **Área solicitante** | | |
| **2** | PAZ Y SALVO DEBIDAMENTE SUSCRITO | **Área solicitante** | | |
| **3** | INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN (SI APLICA) | **Área solicitante** | | |
| **4** | ACTA DE LIQUIDACIÓN SUSCRITA POR LAS PARTES (SI APLICA) | **Abogado responsable** | | |
| **5** | MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA (SI HUBIERE LUGAR A ELLO) | **Área solicitante** | | |
| **6** | ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL | **Área solicitante** | | |

| **INFORMES DE EJECUCIÓN / ORDENES DE PAGO** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Informes completos de los periodos ejecutados junto con la orden de pago (incluir en estos informes los soportes, si a ello hubiere lugar)<br><br>***Nota:** el área solicitante es responsable del envió de los documentos mencionados en esta etapa. | **Nº de Informe** | **soportes (si los menciona el informe)** | **Orden de pago de cada informe (si aplica)** | **Nombre del responsable de archivo de los documentos en expediente contractual** |
| 1 | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |
| | | | si/no | si/no | |

**OBSERVACIONES:**

| **RESPONSABLE REVISIÓN ETAPA PRECONTRACTUAL (SOLICITANTE):** | **RESPONSABLE REVISIÓN ETAPA CONTRACTUAL (ABOG. RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN):** | **RESPONSABLE DE ARCHIVO DE LOS DOCUMENTOS EN EXPEDIENTE CONTRACTUAL:** |
|---|---|---|
| **NOMBRE: Harvey Darío López Cortes** | **NOMBRE:** | **NOMBRE:** |
| **FIRMA:**  | **FIRMA:** | **FIRMA:** |
| **DEPENDENCIA: Dirección Distrital de Desarrollo Institucional** | **DEPENDENCIA:** | **DEPENDENCIA:** |